

臺中市政府衛生局 函

地址：403001臺中市西區民權路105號
承辦人：技士 陳佩儀
電話：04-22220655分機3307
電子信箱：rj6@taichung.gov.tw

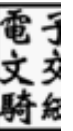
受文者：社團法人臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國115年10月8日
發文字號：局授衛食藥字第1150123836號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明三 (387140100I_1150123836_ATTACH1.pdf)

主旨：轉知有關美商史賽克（遠東）有限公司台灣分公司回收
「“史賽克”因榮分離系統(衛部醫器輸字第028730號)」
醫療器材一案，請轉知所屬會員配合回收事宜，請轉知所
屬會員配合回收事宜，請查照。

說明：

- 一、依據臺北市政府衛生局115年10月7日北市衛食藥字第
11531448932號函及衛生福利部115年10月2日衛授食字第
1151610880號辦理。
- 二、案係衛生福利部食品藥物管理署「藥品醫療器材食品化粧品上市後品質管理系統」MT051151030號通報案回收訊息略
以，旨揭許可證特定批次之受影響產品因電池耗電異常，
可能造成產品無法正常啟動等故障，進而造成麻醉期間延
長，或需使用替代產品或其他方式完成手術，故啟動回
收。
- 三、本案經衛生福利部食品藥物管理署核判屬第二級回收，為
維護民眾權益及用藥安全，請協助轉知所屬會員確實依醫
療器材管理法等相關規定辦理，並配合旨揭公司回收作



業，另本案受影響產品（如附件所列）。

正本：本市相關公會

副本：  2025/10/08 13:59:06
電子公文交換章

裝



訂



線

衛授食字第1151610880號函附件

回收醫療器材列表

許可證字號：衛部醫器輸字第028730號

中文品名：“史賽克”因榮分離系統

回收醫療器材規格/型號/批號，及其 UDI-DI：

型號	批號	UDI-DI
M00345100950	WMP137688、 WMP138350、 WMP139034、 WMP139778、 WMP139883、 WMP139923、 WMP140096、 WMP140161、 WMP140726、 WMP140835、 WMP141023、 WMP141050、 WMP141279、 WMP142649	04546540697950